

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я В УКРАЇНІ: ПРОБЛЕМИ ТА СПОСОБИ ЇХ ВИРІШЕННЯ

Матеріали IV науково-практичної конференції
з міжнародною участю з нагоди 90-річчя
від дня народження Н.О. Галічевої (1931–2017),
видатного соціал-гігієніста, завідувача кафедри
соціальної медицини, організації та економіки охорони здоров'я
Харківського державного медичного університету

м. Харків, 27 жовтня 2021 року



Харків – 2021

Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет

Громадське здоров'я в Україні: проблеми та способи їх вирішення

*Матеріали IV науково-практичної конференції
з міжнародною участю з нагоди 90-річчя від дня народження Н.О. Галічевої
(1931–2017), видатного соціал-гігієніста, завідувача кафедри соціальної
медицини, організації та економіки охорони здоров'я
Харківського державного медичного університету*

м. Харків, 27 жовтня 2021 року

Харків
ХНМУ
2021

УДК 614.2(477)
Г87

Затверджено вченою радою ХНМУ.
Протокол № 11 від 28.10.2021 р.

Редакційна колегія: М'ясоєдов В.В., Огнєв В.А., Сокол К.М.,
Мельниченко О.А., Нестеренко В.Г.,
Мартиненко Н.М., Усенко С.Г., Вашева А.О.

Г87 **Громадське здоров'я в Україні: проблеми та способи їх вирішення:**
матеріали ІV науково-практичної конференції з міжнародною участю
з нагоди 90-річчя від дня народження Н.О. Галічевої (1931–2017),
видатного соціал-гігієніста, завідувача кафедри соціальної медицини,
організації та економіки охорони здоров'я Харківського державного
медичного університету, Харків, 27 жовтня 2021 р. / Ред. кол.: В.В. М'я-
соєдов, В.А. Огнєв, К.М. Сокол та ін. – Харків, 2021. – 192 с.

УДК 614.2(477)

© Харківський національний
медичний університет, 2021
© В.В. М'ясоєдов, В.А. Огнєв, К.М.
Сокол та ін., 2021

ВПЛИВ COVID-19 НА ВАГІТНИХ ЖІНОК

*Щербина М.О., Скорбач О.І., ХНМУ, м. Харків,
Скорбач Ю.І., Регіональний центр клінічної медицини, м. Харків*

Пандемія COVID-19, яка вибухнула наприкінці 2019 р. в китайському місті Ухань, так чи інакше вплинула на кожне життя у всьому світі. На сьогоднішній день інфікованих більш ніж 236 мільйонів осіб, померло у всьому світі 4,8 мільйона. Оскільки щоденна кількість нових підтверджених випадків зростає, було б нереально сказати, що пандемія пододала свій пік. COVID-19, спричинений важким гострим респіраторним синдромом коронавірусу (SARS-CoV-2), який ефективно поширюється при прямому контакті з інфікованою людиною або зараженою поверхнею, крапельним або аерозольним шляхом. Вертикальна передача, якщо вона трапляється, зустрічається нечасто. Серед жінок дітородного віку більшість має легку або безсимптомну інфекцію; важка хвороба – рідкість.

Щодо системного огляду та метааналізу PregCOV-19, метою якого було визначити клінічні прояви, фактори ризику та наслідки материнського й перинатального періоду у вагітних та нещодавно вагітних з підозрою або підтвердженим COVID-19, подібно до загальної популяції, більшість вагітних жінок, які інфіковані SARS-CoV-2, залишаються безсимптомними або відчувають лише легкі або помірні симптоми застуди/грипу [1, с. 2]. Цей огляд, який містить інформацію про понад 11 000 жінок, виявив, що найпоширенішими симптомами COVID-19 у вагітних були лихоманка (40 %) та кашель (39 %). Менш частими симптомами були: задишка, міалгія, агеузія та діарея, кожен з яких присутній у більш ніж 10 % жінок.

Проте у вагітних жінок на пізніх термінах вагітності частіше спостерігається важкий перебіг хвороби. Перспективне національне когортне дослідження з використанням Британської системи акушерського спостереження (UKOSS) показало, що більшість жінок, госпіталізованих з важкими симптомами COVID-19 у першій хвилі у Великобританії, були наприкінці другого чи третього триместру [4, с. 3]. Ретроспективне дослідження, яке було проведене у 4 великих університетських лікарнях Франції та Бельгії, показало, що жінки в другій половині вагітності, починаючи з 20-го тижня, у п'ять разів частіше потрапляли до відділення інтенсивної терапії, ніж у першій половині вагітності [2, с. 765]. Велике дослідження, яке було проведене в США та включало 406 446 жінок, госпіталізованих для пологів, з них 6 380 (1,6 %) хворіли на COVID-19, виявило, що жінки, які народили з COVID-19, мають істотно підвищений ризик потрапляння до відділення інтенсивної терапії (3,3 % жінок), штучна вентиляція легень (1,3 %) та смерть (0,1 %), ніж у пацієнтів без COVID-19 [3, с. 181].

Таким чином, важкий перебіг захворювання частіше зустрічається на пізніх термінах вагітності, який пов'язаний з ускладненнями, що виникають унаслідок хвороби, включаючи госпіталізацію, інтенсивну терапію, материнську смерть. Ці дані підтверджують рекомендації громадського здоров'я, видані багатьма країнами, які радять вагітним жінкам вживати дієвих заходів для зниження ризику зараження та підтримують пріоритетну вакцинацію вагітних жінок та жінок, які планують вагітність, щоб зменшити ймовірність тяжкого перебігу захворювання й материнської смертності.

Література:

1. Allotey J., Stallings E., Bonet M., Yap M., Chatterjee S., Kew T. Clinical manifestations, risk factors, and maternal and perinatal outcomes of coronavirus disease 2019 in pregnancy: living systematic review and meta-analysis. *BMJ*. 2020;370:m3320.

2. Badr D.A., Mattern J., Carlin A., Cordier A.-G., Maillart E., Hachem L.E. Are clinical outcomes worse for pregnant women ≥ 20 weeks' gestation infected with COVID-19? A multicenter case-control study with propensity score matching. *Am J Obstet Gynecol*. 2020;223:764 – 768

3. Jering K.S., Claggett B.L., Cunningham J.W., Rosenthal N., Vardeny O., Greene M.F. Clinical characteristics and outcomes of hospitalized women giving birth with and without COVID-19. *Jama Intern Med*. 2021:181.

4. Knight M., Bunch K., Vousden N., Morris E., Simpson N., Gale C. Characteristics and outcomes of pregnant women admitted to hospital with confirmed SARS-CoV-2 infection in UK: national population based cohort study. *BMJ*. 2020;369:m2107.

ПОШИРЕНІСТЬ ФАКТОРІВ РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ ІНФАРКТУ МІОКАРДА СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Огнєв В.А., Подпрядова А.А., ХНМУ, м. Харків

Ішемічна хвороба серця, зокрема інфаркт міокарда, посідає провідне місце у структурі серцево-судинних захворювань і є причиною інвалідизації та смертності населення [1]. Ця патологія віднесена Всесвітньою організацією охорони здоров'я до найважливіших неінфекційних захворювань через надмірне навантаження на стан життя та здоров'я населення, в тому числі і серед осіб працездатного віку. Фактори ризику мають безпосередній вплив на перебіг і прогресування захворювання [2, 3]. Збереження високого рівня захворюваності та смертності багато в чому обумовлено недостатнім впливом на основні фактори ризику, які сприяють розвитку інфаркту міокарда, а саме: артеріальна гіпертензія, гіперхолестеринемія, паління, нездорове харчування, стреси, гіподинамія, спадковість, вживання алкоголю, ожиріння [4, 5].

Отже, вивчення та аналіз поширеності основних факторів ризику інфаркту міокарда має велике медико-соціальне значення, адже надасть змогу оптимізувати стратегію профілактики, тактику лікування та вплине на якість життя хворих.

У результаті вивчення та оцінки поширеності основних факторів ризику розвитку інфаркту міокарда було виявлено 30 факторів, які мають достовірний вплив на розвиток даної патології. Досліджувані фактори було розподілено на 5 груп: біологічні, соціально-економічні, соціально-гігієнічні, психологічні та природно-кліматичні. Було виявлено, що на виникнення інфаркту міокарда найбільший вплив мали біологічні фактори. До біологічних факторів було віднесено: артеріальну гіпертензію, гіперхолестеринемію, спадковість, хронічні захворювання, надлишкову вагу та підвищений рівень глюкози в крові. Найбільш вагомим фактором ризику виникнення даної патології у цій групі виявилася артеріальна гіпертензія (основна група $51,6 \pm 2,8$ %, контрольна група $18,4 \pm 2,8$ %

Фоміна Л.В., Скорбач Т.В., Калініченко О.В.	
Запобігання мовленнєвих помилок у медичному фаховому мовленні.....	164
Щербіна І.М., Нагута Л.О.	
Розвиток студентської науки у сучасних умовах.....	166
Степаненко О.Ю., Мар'єнко Н.І.	
Досвід поєданого використання класичних та інноваційних методик викладання гістології, цитології та ембріології в умовах дистанційного навчання.....	167
Богачова О.С., Чухно І.А.	
Актуальність та деякі аспекти розвитку вищої медичної освіти в Україні в сучасних умовах.....	170
Матвєєва С.Л.	
Технології та методологія викладання фтизіатрії студентам з англomовною формою навчання в умовах дистанційного навчання.....	172
Крупеня В.І., Просоленко Н.В.	
Формування психологічної готовності майбутніх лікарів до професійної діяльності.....	176
Міщенко М.М.	
Медико-соціальні аспекти інсультної патології.....	178
Syrova G.O., Lukianova L.V., Haychuk A.V.	
Students science.....	180
Andrusha A.B., Waboso Sarah Nnenna	
The problem of late detection of breast cancer among Nigerian women: a view from the position of a family doctor.....	182

Громадське здоров'я в Україні:
проблеми та способи їх вирішення

матеріали IV науково-практичної конференції з міжнародною участю
з нагоди 90-річчя від дня народження Н.О. Галічевої (1931–2017),
видатного соціал-гігієніста, завідувача кафедри соціальної медицини,
організації та економіки охорони здоров'я
Харківського державного медичного університету

Відповідальний за випуск

проф. В.А. Огнєв

Формат А5. Ум.-друк. арк. 12,0
Наклад 120 прим. Зам. № 21-34192

Редакційно-видавничий відділ
ХНМУ, пр. Науки, 4, м. Харків, 61022
izdatknmurio@gmail.com